

FICHA DE REFERIDOS 2023-2024



ACADEMIA
NAVAL
GUAYAQUIL

FECHA DE LA REFERENCIA: _____

DATOS DE QUIEN REFIERE

REPRESENTANTE ANG: _____

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____

**NOMBRE DE ESTUDIANTE
BENEFICIARIO:** _____

AÑO BÁSICO O CURSO: _____

TELÉFONO: _____

RELACIÓN CON EL REFERIDO: _____

DATOS DE REFERIDO

NOMBRE DE ALUMNO: _____

CURSO AL QUE APLICA: _____

JORNADA: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

MAIL: _____

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DE APROBACIÓN DE REFERENCIA: _____

FECHA DE APROBACIÓN: _____

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA